



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA

Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "LEONARDO DA VINCI"

95030 Mascalucia (CT)- Via Regione Siciliana, 12

Tel. 095/7275776 – FAX 095/7275763 Cod. mecc. CTIC8A300B -Cod. Fisc. 80011870872

WEB-www.vincimascalucia.edu.it E-Mail ctic8a300b@istruzione.it – ctic8a300b@pec.istruzione.it



PROGETTO 10.1.1A-FSEPON-SI-2019-289
TITOLO DEL PROGETTO: "A scuola con successo 2"
CUP H68H18001030007

P.O.N. 2014/2020 "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" finanziato con il FSE

Obiettivo specifico 10.1– Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa e, in quanto coerente Programma Operativo Complementare "Per la Scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020 – Asse I – Istruzione - Fondo di Rotazione.

Azione 10.1.1A "Interventi per il successo scolastico degli studenti"

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C.S. "L. DA VINCI"
di MASCALUCIA

OGGETTO: DOMANDA DI DISPONIBILITA' relativa al Progetto :

- **"A scuola con successo 2"- Codice identificativo 10.1.1A-FSEPON-SI-2019-289** - Autorizzazione nota MIUR del 18/12/2019 n. AOOGDGEFID/36797 e nota prot. n° AOOGDGEFID/678 del 17/01/2020 - CUP H68H18001030007.

Titoli dei nove moduli progettuali di 30 ore ciascuno: "LET'S FLY" - "MUSICANDO" – "A scuola con il digital storytelling" - "Tennis-Non gioco da solo" - "La mia voce in coro" - "Teatro emozionale a scuola" – "DAI UN "CALCIO" AL BULLISMO" – "Ceramicando" – "Le regole alimentari".

Disponibilità a svolgere attività aggiuntive

_ I _ sottoscritt _____, in servizio
nell'a.s. 2020/2021 presso _____, in qualità di:

☐ Assistente Amministrativo ☐ Collaboratore Scolastico

con contratto a T. I.

DICHIARA

- di essere disponibile a svolgere attività aggiuntive nell'ambito dei percorsi formativi organizzati dalla nostra scuola - Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020.
- di prestare servizio in questo Istituto dal _____ anni _____

Mascalucia,

Firma del dipendente

Contatti(obbligatorio): email _____
tel _____ cell. _____